

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Демина Александра Сергеевича на тему: «Прогнозирование функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава (клинико-статистическое исследование)», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Диссертационное исследование Демина А.С. посвящено разработке методики прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава. Актуальность данного исследования подтверждается высокой частотой выполнения операций по замене коленного сустава во всём мире, а также не менее высокой неудовлетворенностью пациентов результатами первичного эндопротезирования коленного сустава.

Первичное тотальное эндопротезирование коленного сустава – самый распространенный и эффективный метод хирургического лечения пациентов с терминальной стадией гонартроза. Как в России, так и в других развитых странах частота выполнения операций по замене коленного сустава ежегодно растёт. Совместно с эволюцией эндопротезирования коленного сустава и улучшением достигаемых результатов лечения на протяжении последних десятилетий требования и ожидания пациентов от операции также возрастают. По данным литературы до 30% современных пациентов считают, что их ожидания от первичного эндопротезирования коленного сустава не были полностью достигнуты.

Одни из ключевых ожиданий пациентов от первичного эндопротезирования коленного сустава - избавление от боли и улучшение функции коленного сустава. Однако пациенты не имеют возможности быть информированными об их функциональных результатах и уровне болевого синдрома после первичного эндопротезирования коленного сустава до момента операции, ввиду чего неоправданно долго воздерживаются от данного вида лечения. Такая ситуация складывается в виду того, что существующие на данный момент прогнозирования

и информирования лишены индивидуального подхода к пациентам и предоставляют информацию лишь об узком наборе среднестатистических рисков, некоторых аспектах предстоящей операции и анестезии, но не о том, каков будет уровень болевого синдрома, какова будет функция сустава после проведенной операции и каков будет уровень повседневной активности, хотя именно эти параметры являются приоритетными для пациентов при принятии решения о предстоящем хирургическом лечении.

Учитывая вышесказанное, исследование Демина А.С. преследовало цель разработать методику прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава, которая позволит пациентам наглядно ознакомиться с их прогнозируемыми результатами, оптимизировать ожидания и принять взвешенное решение о предстоящей операции, что в свою очередь способствует повышению уровня удовлетворенности и снижению рисков неудовлетворенности пациентов результатами проведенного оперативного лечения за счет повышения их информированности о прогнозируемых результатах.

Для достижения цели были сформулированы адекватные задачи. Используемые автором клинический и статистический методы исследования позволили последовательно решить поставленные задачи, обосновать выводы и практические рекомендации.

Научная новизна и практическая значимость проведенного исследования несомненны и заключаются в получении новых данных о предоперационных ожиданиях пациентов от результатов первичного эндопротезирования коленного сустава; новой версии опросника Oxford Knee Score в модификации НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена; клинически апробированной методики прогнозирования функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава, направленную на повышение информированности пациентов о прогнозируемых результатах.

Полученные Деминым А.С. научные и практические результаты достаточно полно изложены в автореферате. Представленные в нем выводы и практические рекомендации четко сформулированы и обоснованы результатами собственных исследований. Результаты диссертационного исследования изложены в 5 статья,

опубликованных в рецензируемых научных журналах, входящих в список рекомендованных ВАК РФ для публикаций диссертантов.

Принципиальных замечаний по оформлению автореферата нет.

Диссертационное исследование Демина А.С. на тему: «Прогнозирование функциональных результатов и уровня болевого синдрома у пациентов после первичного эндопротезирования коленного сустава (клинико-статистическое исследование)» по новизне, объёму, научному и практическому значению полностью соответствуют требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Демин А.С. достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Руководитель отдела травматологии, ортопедии и вертебрологии

ГБУ СПб НИИ СП им. И. И. Джанелидзе

доктор медицинских наук доцент

Игорь Григорьевич Беленький

Докторская диссертация защищена по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки)

Подпись д.м.н. доцента Беленького Игоря Григорьевича заверяю

Ученый секретарь Ученого совета

ГБУ СПб НИИ СП им. И. И. Джанелидзе

доктор медицинских наук профессор

В.Г. Вербицкий

« 14 » 11 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»

192242, Санкт-Петербург, Будапештская ул., д. 3, лит. А

(812) 774-86-75, (812) 384-46-75

<https://emergency.spb.ru>

sekr@emergency.spb.ru